



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

SCIA:

- ☐ SCIA avvio
☐ SCIA trasferimento di sede
☐ SCIA ampliamento

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
☐ SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
☐ SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
☐ SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
☐ SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vicinato

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					
Tipologia					
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

in relazione all'attività di

Attività svolta

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'esercizio commerciale
<input type="checkbox"/>	la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	ampliamento

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività

Tipologia esercizio commerciale			
<input type="checkbox"/>	vicinato		
<input type="checkbox"/>	vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici (il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)		
Modalità di vendita			
<input type="checkbox"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	m²
<input type="checkbox"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita	m²
Esercizio a carattere			
<input type="checkbox"/>	permanente		
<input type="checkbox"/>	stagionale	dal	al
<input type="checkbox"/>	temporaneo	dal	al

Esercizio collocato in centro commerciale			
<input type="checkbox"/>	si	denominazione	
<input type="checkbox"/>	no		
Settori merceologici			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m²
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m²
Superficie di vendita complessiva			
	m² di cui		
Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi			
	m² di cui		
Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare			
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti	superficie di vendita	m²
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m²
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m²
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m²

2 - trasferimento sede										
Collocazione precedente										
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
Esercizio collocato in centro commerciale										
<input type="checkbox"/>	si		denominazione							
<input type="checkbox"/>	no									
Nuova collocazione										
Esercizio collocato in centro commerciale										
<input type="checkbox"/>	si		denominazione							
<input type="checkbox"/>	no									
Settori merceologici										
<input type="checkbox"/>	alimentare					superficie di vendita			m ²	
<input type="checkbox"/>	non alimentare					superficie di vendita			m ²	
Superficie di vendita complessiva										
			m ² di cui							
Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi										
			m ² di cui							
Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare										
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti					superficie di vendita			m ²	
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali										
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio					superficie di vendita			m ²	
<input type="checkbox"/>	farmacie					superficie di vendita			m ²	
<input type="checkbox"/>	carburanti					superficie di vendita			m ²	
3 - ampliamento										
Tipologia ampliamento										
<input type="checkbox"/>	la superficie di vendita sarà modificata									
<input type="checkbox"/>	i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per									
<input type="checkbox"/>	aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali									
<input type="checkbox"/>	eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali									
<input type="checkbox"/>	sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti									
Settori merceologici										
<input type="checkbox"/>	alimentare		superficie di vendita da				m ²	a		m ²
<input type="checkbox"/>	non alimentare		superficie di vendita da				m ²	a		m ²
Superficie di vendita complessiva										
da			m ²		a			m ² di cui		
Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi										
da			m ²		a			m ² di cui		
Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare										
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti		superficie di vendita da				m ²	a		m ²
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali										
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio		superficie di vendita				m ²	a		m ²
<input type="checkbox"/>	farmacie		superficie di vendita				m ²	a		m ²
<input type="checkbox"/>	carburanti		superficie di vendita				m ²	a		m ²

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
 - ☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- ☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA
Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione	

- ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione
Nome impresa	Sede impresa
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al

- ☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Anno di conclusione	Materie attinenti

- ☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto	Data decreto

- ☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- ☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- ☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

- ☐ SCIA

- ☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Luogo	Data	Il dichiarante